



ASSOCIAÇÃO PAULISTA DE FUTEBOL

FICHA DE INSCRIÇÃO

FOTO
3X4
RECENTE

ADMINISTRAÇÃO
PRISCO PALUMBO

ATLETA

OBRIGATÓRIO PREENCHIMENTO DIGITADO OU DATILOGRAFADO

DADOS DO ATLETA

Categoria: _____ **OBS.: Consulte as categorias no regulamento antes de preencher**

Nome do Clube: _____

Nome do Atleta: _____

Data Nasc.: ____ / ____ / ____ RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____ Nº: _____ Apto: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ Estado Civil: _____ Profissão: _____

E-mail: _____ Fone: (____) _____ Cel: (____) _____

Nome do Pai: _____ Data Nasc.: ____ / ____ / ____

Nome do Mãe: _____ Data Nasc.: ____ / ____ / ____

Vem solicitar a sua inscrição para a temporada de _____

OBS.: O Atleta deve assinar obrigatoriamente dentro do retângulo _____ Assinatura do Atleta

AUTORIZAÇÃO DO MENOR

Nos termos da legislação em vigor, Eu _____

de RG nº _____, qualificado como responsável, responsabilizo-me pelas informações acima

e AUTORIZO o menor _____ a disputar

e se inscrever na temporada de _____ pelo clube _____

Declaro ainda que o Clube requerente possui em seus arquivos atestado médico que habilita o referido atleta a

participar de competições esportivas (Futebol) da A.P.F.

Em _____ de _____ de _____

_____ Assinatura do Pai ou Responsável

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Responsabilizo-me pela veracidade das informações constantes deste formulário, pela identidade do atleta acima

serem verdadeiras. Atesto ainda que a FOTOGRAFIA é do atleta, cuja inscrição está sendo solicitada.

Em _____ de _____ de _____

OBS.: Somente poderão assinar o termo de responsabilidade, os representantes que constam e assinaram a Ficha de Filiação / Renovação

_____ Assinatura do Diretor Responsável

USO DA A.P.F.

Condições de jogo a partir de ____ / ____ / ____

_____ Visto Depto. de Registros

Protocolo de entrega da carteira dia ____ / ____ / ____

_____ Assinatura

Prisco Palumbo
Presidente A.P.F.